

*Betreuungskraft: (Heimatadresse)*

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Tel. Nr.: \_\_\_\_\_



Jahr \_\_\_\_\_

### *Betreute Person:*

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

## *Auftraggeber:*

Name: \_\_\_\_\_  
Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

## HONORAR – LISTE

Vereinbartes Tagesgeld inkl. SVS-Beitrag: € \_\_\_\_\_ Fahrtkosten pro Turnus: € \_\_\_\_\_  
Dohodnutý denní plat včetně příspěvku SVS: \_\_\_\_\_ Cestovní náklady na turnus: \_\_\_\_\_

Aufstellung des geleisteten Zeitraumes der 24 Stunden Betreuung sowie der Fahrtkosten.  
*Rozpis jednotlivých turnusů a cestovních nákladů.*

Der Betrag wird vereinbarungsgemäß  bar ausbezahlt  an folgendes Konto überwiesen:  
Částka bude vyplacena dle dohody  v hotovosti  převedem na následující účet:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_ Konto lautet auf: \_\_\_\_\_  
*Steuerbefreit - Kleinunternehmer gemäß §6(1)27 UstG*